



GABRIELA EIBICH

Heilpraktikerin für Psychotherapie
Diplom Pädagogin | Systemische Coach
Faszien-Rotation

Einwilligungserklärung EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO, anwendbar ab dem 25.05.2018)

Gabriela Eibich erhebt Ihre Daten zum Zweck der Vertragsdurchführung, zur Erfüllung ihrer vertraglichen, vorvertraglichen, berufsrechtlichen und gesetzlichen Pflichten.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrages erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1b) DSGVO. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

- **Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten und medizinischen Informationen, die ich im mir ausgehändigten Aufnahmebogen zum Zweck der oben in dieser Einwilligungserklärung genannten Gründe gespeichert und zur Kontaktaufnahme durch Gabriela Eibich genutzt werden.**
- **Ja, ich bin damit einverstanden, dass Gabriela Eibich während oder nach unserer Sitzung therapeutisch relevante Notizen aus den oben genannten Gründen macht.**
- **Ja, ich bin damit einverstanden, dass Gabriela Eibich meine Kontaktdaten nutzt, um mir aktuelle Praxisinformationen, Hinweise auf Seminarangebote und Lehrgänge und/oder dem Praxis-Newsletter zuzusenden.**
- **Die Information zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO in der Version DSGVO Ver. 1.1 – 25.05.2018 wurden gelesen bzw. mir/uns ausgehändigt.**

Mir ist klar, dass diese Einwilligung freiwillig und jederzeit widerruflich ist.

Der Widerruf ist zu richten an: Gabriela Eibich
Celler Straße 28
29690 Schwarmstedt
oder per E-Mail an: info@gabriela-eibich.de

Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei mir über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern.

Nach Erhalt des Widerrufs wird Gabriela Eibich die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen, sofern dies keine anderen Gesetzgebungen verletzt.

Ort, Datum, Unterschrift